Indications thérapeutiques Indications thérapeutiques

Vous trouverez les indications thérapeutiques de ce médicament dans le paragraphe 4.1 du RCP ou dans le paragraphe 1 de la notice. Ces documents sont disponibles en cliquant ici

Groupe(s) générique(s)

Ce médicament n'appartient à aucun groupe générique

Composition en substances actives

Solution (Composition pour une seringue préremplie de 0,5 ml de solution)
> filgrastim 300 microgrammes

Présentations

> 1 seringue(s) préremplie(s) en verre de 0,5 ml avec aiguille(s) avec dispositif de sécurité

Code CIP : 386 494-2 ou 34009 386 494 2 0
Déclaration de commercialisation : 04/03/2010
Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 59,01 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 60,03 €
- Taux de remboursement :100%

Aller au glossaire

> 5 seringue(s) préremplie(s) en verre de 0,5 ml avec aiguille(s) avec dispositif de sécurité

Code CIP : 386 495-9 ou 34009 386 495 9 8
Déclaration de commercialisation : 30/05/2023
Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 290,27 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €

- Prix honoraire compris : 291,29 €
- Taux de remboursement :100%

Aller au glossaire

> 1 seringue(s) préremplie(s) en verre de 0,5 ml avec aiguille(s) avec dispositif de sécurité (distributeur parallèle : BB Farma)

Code CIP : 34009 495 012 8 1
Déclaration de commercialisation : 18/09/2023
Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 56,26 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 57,28 €
- Taux de remboursement :100 %

Aller au glossaire

Service médical rendu

Cliquez ici pour accéder au glossaire sur le SMR

Les libellés affichés ci-dessous ne sont que des résumés ou extraits issus des avis rendus par la Commission de la Transparence. Seul l'avis complet de la Commission de la Transparence fait référence.

Cet avis est consultable à partir du lien `Avis du jj/mm/aaaa` ou encore sur demande auprès de la HAS . Les avis et synthèses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.
Redirection à la page d'aide

Valeur du SMR	Avis	Motif de l'évaluation	Résumé de l'avis
Important	Avis du 20/02/2019Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 20/02/2019 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Renouvellement d'inscription (CT)	Le service médical rendu par TEVAGRASTIM et RATIOGRASTIM 30 MUI/0,5 ml et 48 MUI/0,8 ml reste important dans les indications de l’AMM.

Amélioration du service médical rendu Cliquez ici pour accéder au glossaire sur l'ASMR

Les libellés affichés ci-dessous ne sont que des résumés ou extraits issus des avis rendus par la Commission de la Transparence. Seul l'avis complet de la Commission de la Transparence fait référence.

Cet avis est consultable à partir du lien `Avis du jj/mm/aaaa` ou encore sur demande auprés de la HAS . Les avis et synthéses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.

Valeur de l'ASMR	Avis	Motif de l'évaluation	Résumé de l'avis
V (Inexistant)	Avis du 04/03/2009Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 04/03/2009 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Inscription (CT)	Absence d'amélioration du service médical rendu par rapport à NEUPOGEN 30 MUI et NEUPOGEN 48 MUI.

Autres informations

- Titulaire de l'autorisation : TEVA GMBH
- Conditions de prescription et de délivrance :
  - liste IAller au glossaire
  - prescription initiale hospitalière trimestrielle
- Statut de l'autorisation : Valide
- Type de procédure : Procédure centralisée
- Code CIS : 6 058 318 7